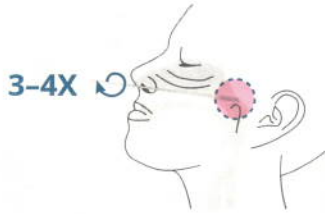


PROBENTNAHME

Nasopharyngeal-Abstrichprobe: Probenvorbereitung für sofortige Testung

- 1 Einen sterilen Nasopharyngeal-Abstrichtupfer in das Nasenloch des Patienten einführen.
- 2 Mit dem Tupfer 3–4 mal über die Oberfläche des posterioren Nasopharynx streichen.
- 3 Abstrichtupfer in ein Röhrchen mit Extraktionspuffer einführen. Röhrchen zusammendrücken, mehr als 5 Rührbewegungen darin vornehmen.
- 4 Abstrichtupfer wieder aus dem Röhrchen herausziehen, dabei Druck auf die Seiten des Röhrchens ausüben. Tropfverschlusskappe fest auf das Röhrchen drücken.



Probe in VTM: Alternatives Vorgehen für Proben, die aufbewahrt werden müssen

Wenn die Probe nicht sofort nach der Entnahme getestet werden kann, die Probe anstatt in Extraktionspuffer in 1 ml Virustransportmedium (VTM) überführen für eine Aufbewahrung bis zu 8 Stunden bei 20 °C und bis zu 12 Stunden bei 5 °C.

- 1 Mit einer Mikropipette 350 µl Probenflüssigkeit aus dem VTM entnehmen.

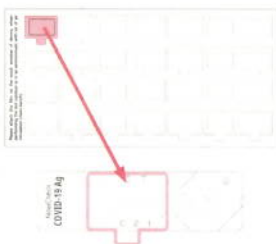


- 2 Probe in ein Röhrchen mit Extraktionspuffer geben (VTM-Probenlösung: Extraktionspuffer = 1:1) und beides gut miteinander vermischen.
- 3 Tropfverschlusskappe fest auf das Röhrchen drücken.



TESTDURCHFÜHRUNG

- 1 Mitgelieferte Folie auf die Testkassette kleben.
- 2 3 Tropfen der extrahierten Probe in die Probenvertiefung der Testkassette geben.
- 3 Testergebnis nach 15–30 Minuten ablesen. Das Testergebnis kann bis zur 30. Minute abgelesen werden.



** Testergebnis nach 30 Minuten nicht mehr ablesen, da es dann fehlerhaft sein kann.

TESTERGEBNIS

- Negativ

Eine einzige farbige Linie („C“ Kontrolllinie) im Ergebnisfenster weist auf ein negatives Ergebnis hin.

+ Positiv

Zwei farbige Linien („C“ Kontrolllinie und „T“ Testlinie) im Ergebnisfenster deuten auf ein SARS-CoV-2 positives Testergebnis hin.

✗ Ungültig

Wenn im Ergebnisfenster keine Kontrolllinie („C“) sichtbar ist, ist das Testergebnis als ungültig anzusehen.